

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.I.S. "LEONARDO DA VINCI"
23022 - CHIAVENNA

OGGETTO: richiesta di esonero dalle tasse scolastiche erariali per merito.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ che per
l'a.s. ____/____ ha chiesto di iscriversi alla classe _____ Sez. _____
Indirizzo _____ di codesto Istituto,

viste le valutazioni delle prove orali e scritte del 1° quadrimestre, ritenendo che il/la figlio/a possa raggiungere una valutazione non inferiore agli 8/10 di media negli scrutini finali,

CHIEDE

di essere esonerato dal pagamento delle tasse scolastiche e si impegna, qualora tale risultato non fosse conseguito, ad effettuare il versamento di quanto dovuto entro e non oltre il 30 GIUGNO prossimo.

Chiavenna, _____

(firma)